



Associazione Sportiva Dilettantistica
Enjoy the Pain
Via Montenero n°46
47814 Bellaria Igea Marina (RN)
cod. fisc. 91150360401

Liberatoria e Accordo per l'esonero di responsabilità e risarcimento

Dichiarazione

Io sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Indirizzo: _____

partecipante alla Free Trial che si svolgerà in data odierna consistente nell'esecuzione di una prova di CrossFit, con la presente dichiarazione.

Prendo atto che la partecipazione alla Free Trial a norma di quanto previsto nel Decreto Ministeriale 28 febbraio 1983 ("Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva non agonistica") non è qualificabile come attività sportiva non agonistica" e di conseguenza non è soggetta ai controlli sanitari previsti per la pratica di tali attività "non agonistica"

e

Dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue:

- essere pienamente informato dei rischi inerenti alla pratica dell'attività denominata CrossFit e del regolamento interno della A.S.D. Enjoy the Pain;
- di essere pienamente consapevole della natura e dell'impegno fisico relativo all'attività fisica che dovrò praticare nel corso della Free Trial e della necessità di consultare preventivamente il medico curante ai fini accertarne il buon stato di salute;
- sollevare la Presidenza e tutti i componenti del Consiglio Direttivo nonché tutti i soci della A.S.D. Enjoy the Pain (di seguito collettivamente "Soggetti liberati") dalla responsabilità per ogni danno che potrei subire, in occasione della partecipazione della suddetta Free Trial, svolta sia all'aperto che al chiuso, compreso il viaggio di trasferimento dalla sede alla località prestabilita di svolgimento della prova e ritorno, effettuate in gruppo o singolarmente con qualsiasi mezzo di trasporto;
- sollevare i Soggetti liberati dalla responsabilità per ogni danno che potrei causare, a me medesimo o a terzi, in occasione della partecipazione della suddetta Free Trial, svolta sia all'aperto che al chiuso, compreso il viaggio di trasferimento dalla sede alla località prestabilita di svolgimento della prova e/o manifestazione e ritorno, effettuate in gruppo o singolarmente con qualsiasi mezzo di trasporto;
- di rinunciare ad ogni azione di rivalsa, nei confronti dei Soggetti liberati;
- di godere di buona salute e di non aver mai sofferto anche occasionalmente di patologie e/o imperfezioni fisiche tali da rendere pericolosa o dannosa per la salute la partecipazione alla Free Trial;
- di essere in possesso di certificato medico di stato di buona salute in corso di validità, come rilasciato ai fini della partecipazione ad attività fisico sportive organizzate dalle associazioni sportive, con validità 12 mesi;
- di svolgere abitualmente attività sportiva;

Informativa privacy

ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti (come da documento allegato alla presente da firmare ed allegare alla presente).

Lì _____

_____ esercente potestà parentale